

Начальнику департамента здравоохранения
и социальной помощи населению комитета
по социальной политике и культуре
администрации города Иркутска

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о получении субсидии из бюджета города Иркутска на возмещение затрат в связи с оказанием услуг по бесплатному обеспечению жидкими и пастообразными молочными продуктами детского питания детей в возрасте от шести месяцев до двух лет, проживающих в городе Иркутске, из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, устанавливаемого Правительством Иркутской области в целом по Иркутской области в расчете на душу населения

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

являющийся (являющаяся)

(должность, наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(адрес, контактный телефон)

прошу заключить договор о предоставлении субсидии из бюджета города Иркутска в целях возмещения затрат в связи с оказанием услуг по бесплатному обеспечению жидкими и пастообразными молочными продуктами детского питания детей в возрасте от шести месяцев до двух лет, проживающих в городе Иркутске, из семей со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, устанавливаемого Правительством Иркутской области в целом по Иркутской области в расчете на душу населения на 20__ год.

Достоверность сведений, содержащихся в представленных документах, подтверждаю.

Банковские реквизиты:

наименование обслуживающего банка;

расчетный счет;

корреспондентский счет;

код БИК, ИНН, КПП.

Приложения:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

(документы, указанные в объявлении).

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата)

М.П.

(при наличии)